

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
na członka Komisji Konkursowej**

opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert
na powierzenie realizacji zadań publicznych z zakresu pomocy społecznej pod nazwą:
„Prowadzenie Środowiskowego Domu Samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi”,
dla osoby wskazanej przez organizację pozarządową lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3
ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
(t.j Dz.U. 2023, poz. 571 z późn. zm.)

| DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI | |
|---|--|
| Imię i nazwisko kandydata | |
| Adres do korespondencji | |
| Telefon kontaktowy | |
| E-mail kontaktowy | |
| Posiadane kwalifikacje i umiejętności przydatne podczas pracy w charakterze członka komisji konkursowej | |

Deklaruję wolę udziału w pracach Komisji Konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na powierzenie realizacji zadań publicznych z zakresu pomocy społecznej pod nazwą: „Prowadzenie Środowiskowego Domu Samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi”.

Oświadczam, że:

- wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym;
- jestem obywatelem RP, jestem osobą nie karaną i korzystam w pełni z praw publicznych;
- jestem osobą pełnoletnią;
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U.2018, poz.1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert organizowanym przez Zarząd Powiatu Ropczycko – Sędziszowskiego.

| | |
|--|--|
| <i>Czytelny podpis kandydata na członka komisji</i> | |
| <i>Data i miejscowość</i> | |

Dane organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art.3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, wskazującej kandydata:

| | |
|---|--|
| <p>Nazwa i adres siedziby organizacji (Pieczęć organizacji/podmiotu*) - forma prawna organizacji; - nr telefonu; -nr KRS lub innego właściwego rejestru;</p> | |
| <p>Podpisy osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/podmiotu</p> | |

Oświadczenie organizacji:

Oświadczamy, że nasza organizacja/podmiot nie będzie ubiegać się o dotację w ramach otwartego konkursu ofert na powierzenie realizacji zadań publicznych z zakresu pomocy społecznej pod nazwą „Prowadzenie Środowiskowego Domu Samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi”.

.....
Czytelny podpis osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/podmiotu